

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 甲府市長 殿

私は、以下に記載する者(注)について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること(以下「監護相当・生計費の負担」という。)を下記のとおり申し立てます。
申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの(詳細は裏面を参照)

記

1	ふりがな 氏名		生年月日				〇〇県〇〇市〇-〇-〇												
	こうふ こたろう		平成 ・ 令和	17	年	5											月	23	日
	甲府 小太郎																		
	個人番号		続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ)		申立人による監護相当の状況(いずれかに○)				申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○)							
			子	学生・無職・その他	〇〇大学	令和	8	年	3	月	1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他()				1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他()				
2	ふりがな 氏名		生年月日				住所												
			平成 ・ 令和		年	月	日	大学生相当年齢のお子様について記入してください。											
	個人番号		続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)												申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○)	
				学生・無職・その他		1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他()				1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他()									
3	ふりがな 氏名		生年月日				住所												
			平成 ・ 令和		年	月	日												
	個人番号		続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ)												申立人による監護相当の状況(いずれかに○)	
				学生・無職・その他		令和 年 月		1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他()				1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他()							

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載のとおり相違ありません。

提出年月日を記入してください。

令和 年 月 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 甲府市丸の内1丁目18番1号

氏名 甲府 太郎

連絡先 090-1234-5678

受付	入力

宛名番号		整理番号	
------	--	------	--

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。